Председателю Сакской городской общественной организации инвалидов «Товарищ»

Орловой Анне Пантелеевне

от

Проживающего по адресу (фактический адрес):

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Сакской городской общественной организации инвалидов «Товарищ». С Уставом организации ознакомлен и обязуюсь выполнять.

Настоящим заявлением даю согласие на обработку своих персональных данных.

К заявлению прилагаю:

* Ксерокопию паспорта;
* Ксерокопию справки об инвалидности

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись фамилия, инициалы